

Лапароскопическое ушивание перфоративных язв двенадцатиперстной кишки

Жданович Александр Станиславович

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, Жура Александр

Владимирович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК) на сегодняшний день остается одной из важнейших проблем здравоохранения. Частота перфораций гастродуоденальных язв составляет 10–15 %, при этом у 0,6–5,5 % больных имеют место повторные перфорации. Несмотря на более чем вековую историю хирургии перфоративной язвы ДПК, результаты её оперативного лечения не могут быть признаны удовлетворительными.

Цель исследования

Определить возможность использования лапароскопических операций для лечения перфоративных язв двенадцатиперстной кишки.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ лечения 7 пациентов с перфоративными язвами двенадцатиперстной кишки с помощью лапароскопических операций. Для оценки результатов использованы непараметрические методы.

Результаты

Отмечено более благоприятное течение послеоперационного периода. Лабораторные данные специфичностью не обладали. Пациенты после лапароскопического ушивания язв двенадцатиперстной кишки переходили на энтеральное питание раньше нежели пациенты после классической полостной операции. Уменьшился средний срок пребывания в стационаре у пациентов с лапароскопическим методом лечения.

Выводы

1) Лапароскопические операции представляет собой малоинвазивный метод лечения перфоративных язв двенадцатиперстной кишки, что способствует более ранней активизации пациентов и ускорения их выздоровления. 2) Может являться операцией выбора при отсутствии осложнений со стороны перфоративной язвы.